

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOSÉ EVANGELISTA DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 5.405.103, expedida pela SSP/SP, inscrito no CPF sob o n.º 026.077.144-94, residente e domiciliado na Rua Padre Machado, n.º 90, Bairro Santo Antônio, Carpina/PE, CEP 55.810-000.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o n.º 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, Salas 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE, com endereço eletrônico jm_adv08@hotmail.com

PODERES

Para representá-lo em juízo, conforme cláusula "ad judícia", conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, executar, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, recorrer, acompanhar andamento de processo, apresentar contrarrazões, requerer e receber Alvará Judicial para dar quitação, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

TERMO DE CARÊNCIA

DECLARO, nos termos da Lei n.º 7.115, de 29 de agosto de 1983 e seguintes, para os devidos fins, de que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do meu sustento e de minha família. Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Carpina/PE, 10 de julho de 2019.


Outorgante

Av. Fagundes Varela, 988, Sl. 10, Jardim Atlântico, Olinda, PE (81) 32032099/9.98589933
jm_adv08@hotmail.com



TERMO DE RESPONSABILIDADE

JOSÉ EVANGELISTA DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, portador de Cédula de Identidade sob o RG n.º 5.405.103, expedida pela SSP/SP, inscrito no CPF sob o n.º 026.077.144-94, residente e domiciliado na Rua Padre Machado, n.º 90, Bairro Santo Antônio, Carpina/PE, CEP 55.810-000.

Declaro para os devidos fins de direito que me responsabilizo por todas as informações, declarações prestadas e documentos apresentados para requerer a Indenização do Seguro Obrigatório DPVAT Judicialmente, visto que fui vítima de um acidente de trânsito, perante qualquer juízo e órgãos municipais, estaduais e federais, de total minha responsabilidade que estou ciente deste ato.

Obs: Esta Declaração é expressão da verdade, pelo qual me responsabilizo civil e criminalmente sob as penas da Lei - Art.299 do Código Penal Brasileiro.

E por estar de acordo com o que aqui foi narrado, firmo o presente em duas vias de igual teor.

Carpina/PE, 10 de julho de 2019.



11-201375400

http://autoatendimento.celpa.com.br/NDP_DCSRUCES_D-home-neology~sap.com/servlet/login.necenergia.com/RFCConversaoServlet?rediref 1/1





GOVERNO DE
CARPINA
A FORÇA DO TRABALHO

DECLARAÇÃO

Atendendo ao requerimento do(a) paciente JOSE EVANGELISTA DOS SANTOS
Portador(a) da Cédula de Identidade 5.405.10258/PE Declaramos para os
devidos fins que o(a) Paciente acima citado, deu entrada nessa unidade de saúde, vítima de
acidente de trânsito no dia 06-DEZEMBRO 2015 sendo devidamente atendido(a)
UNIDADE MISTA CARPINA Como constado no arquivo de contas médicas.

**UNIDADE MISTA
FRANCISCO CHATEAUBRIAND**

Av: Conselheiro João Alfredo, s/n.

Carpina - PE / CEP: 55.810-000

Diretora administrativa


Ramundo Nonato de Oliveira Filho
Diretor da U.M.C

UNIDADE MISTA ASSIS CHATEAUBRIAND

Avenida Conselheiro João Alfredo - Bairro: Santa Cruz

Carpina-PE 55819-230

(0xx)81 3621-5908





Unidade de saúde:

Nome: José Evangelista dos Santos

URGENTE!

Ao Ambulatório de
Ortopedia (Joelho)

Paciente vítima de acidente automobilístico há ± 6 meses. Cl. de dor intensa e joelho direito RNM evidenciou ruptura em alto de lig. do menisco medial + derrame articular.

Neumia aguda e crônica espessada.

Data: / /

REGULAÇÃO


Dr. André Nogueira
Médico
CRM-PP 13074

27/06/16



0112115

Jose Evangelista dos Santos

ION: 20/03/1996

Mãe: Maria Jose Barbosa dos Santos

End: R. Ana Queiroz Nº 41 Bento Antonio

OBS: Acidente de carro.

06/12/2018

Faizate ofu do na cabeça em local de
grande circulação automobilística Nôdo sintomas e
dermaio

Alargia midiamontosa ???

Edição, comente

sem sig. det. nem

Acidente automobilístico

SD (1) Diploma O'camp + 100 IV

(2) Observação

PA = 150 x 90
HGT = 219
10/45

Dr. W. Ferreira Jr.
Médico
CRM 17.892

UNIDADE MISTA
FRANCISCO CHATEAUBRIANT

Av: Conselheiro João Alfredo

Carpma - PE / CEP: 55.810-00





Hospital das Clínicas

RECEITUÁRIO MÉDICO



Nome do Paciente:		
Nº do Registro:	Clinica:	Leito:

Laudo físico

Paciente por frangulista dos Santos,
masculino, 41 anos, transtorno em pulso
com a 8ª e 9ª. Apresenta dor nos
e limitação dos movimentos em pulso
aproximado.

Em evidência lesão de minime a moderada
e com a 8ª e 9ª permanência de trauma.
Iniciando, paciente em tratamento
com compressas de gelo e fisioterapia
por 3 meses. Após não melhora
de forma relevante.

UD-10: 583 2

Dr. Alexandre Lima
Ortopedia / Traumatologia
CRM-DF: 21457

18 JUL 2016

Cód. 3016.0265

Av. Prof. Moraes Rego, s/n - Cidade Universitária - 50.670-420 - Fone: (551) 2126.3033 Recife-PE





ALMOXARFADO GERAL - UNIDADE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Avenida Conselheiro João Alfredo - Bairro Santa Cruz
Carolina - PE, 55819-230
(0xx)81 3621-5908



DECLARAÇÃO

Atendendo ao requerimento do paciente José Evangelista Dos Santos, portador da Cédula de Identidade N° 5.405.103 SSP/PE, Declaramos para os devidos fins, que o paciente á cima citado, deu entrada nesse unidade de saúde, vítima de acidente automobilístico no dia 06 de dezembro de 2015, sendo devidamente atendido e medicado. Como consta no arquivo de contas médicas.

Carolina 10 de Outubro 2016

Lúcia Pimentel

DIRETORA GERAL

Unidade de Ortopedia e Traumatologia

De acordo com o relatório





Hospital das Clínicas
RECEITUÁRIO MÉDICO

Nome do Paciente:		
Nº do Registro:	Clínica:	Leito:

LAUDO PSÍQUIA

Discordo que o paciente
foi submetido aos
exames clínicos e
psíquicos realizados
em 10/11/17, sendo o
acompanhamento por
meio de

Cód. 3016.0266

Av. Prof. Moraes Regis, s/n - Cidade Universitária - 50.740-900, Recife-PE Fone (81) 2124.3613

~~Airlan Alves~~
~~Neuropsiquiatra~~
~~CRM-PE 20472~~

~~RG-PS 0310117~~





CLÍNICA DIOCLÉCIO COUTINHO

Prontuário: 01060180

Pedido: 68514

Paciente: JOSE EVANGELISTA DOS SANTOS

Médico Solicitante: Dr.(a) Alessi Gustavo B Nogueira

Data do Atendimento: 14/06/2018

Convênio: SUS

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnicas de Exame:

A- Plano sagital, sequência T1.

B- Planos axial e sagital, sequência T2, com supressão de gordura.

C- Planos coronal e sagital, sequência DP, com supressão de gordura.

Os seguintes aspectos foram observados:

- Observamos discreto hipersinal na superfície condral que reveste o platô tibial lateral e no osso subcondral do platô tibial medial.
- Ruptura em alça de balde do menisco medial.
- Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservadas.
- Os ligamentos cruzados anterior e posterior, bem como os colaterais lateral e medial apresentam espessura, orientação e intensidade de sinal preservado.
- O tendão do quadríceps e o ligamento patelar apresentam aspecto preservado.
- A patela ocupa posição alta em relação a fossa troclear e encontra-se ligeiramente lateralizada na posição do exame. Observa-se fissuras na cartilagem que reveste as facetas da patela, sem sinais de comprometimento do osso subcondral.
- Pequeno derrame articular coletado na bursa suprapatelar e recessos parapatelares.
- Observa-se discreto hipersinal nas partes moles adjacentes ao platô tibial medial.
- Não há evidência de lesões ósseas agressivas.
- Grupos musculares da face posterior do joelho sem evidência de alterações.

CLÍNICA DIOCLÉCIO COUTINHO
Dr. (a) Mirlene Menezes
CRM: 13.953 - PE

BR 408 - KM 50 - BAIRRO NOVO - CARPINA-PE - CEP 55819-320 - FONE: (81) 3622.3500 - Fax (81) 3621.4988 - E-MAIL: cdicoutinho@yahoo.com.br





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA -
DP45ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0135002133**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **01/07/2016** às
11:08

ACIDENTE DE TRÂNSITO SEM VÍTIMA - Culposos (Consumado) que aconteceu
no dia **6/12/2015** às **08:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARPINA, 1, AVENIDA
CONGRESSO EUCARISTICO - PE 55 - Bairro: SAIRRO NOVO -
CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: NO SINAL EM
FRENTE A COMERCIAL 2001**
Local do Fato: **RODOVIA ESTAQUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

PESSOA DESCONHECIDA (AUTOR / AGENTE)
JOSAFÁ FIRMINO DA SILVA (TESTEMUNHA)
JOSE EVANGELISTA DOS SANTOS (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(s) Sr(a):
JOSE EVANGELISTA DOS SANTOS
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(s) Sr(a):
PESSOA DESCONHECIDA

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

**JOSE EVANGELISTA DOS SANTOS (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe
MARIA JOSE BARBOSA DOS SANTOS Pai: MANOEL EVANGELISTA DOS SANTOS Data de
Nascimento: 26/1/1978 Naturalidade: FEIRA NOVA / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos:
6495103/SSP/PE (RG) Estado Civil: ANOVIADO(A) Escolaridade: 1º. GRAU COMPLETO
Profissão: ELETRICISTA Telefones Celulares:
81992751249**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARPINA, 71, RUA ANA GUERRA - CEP: 5 - Bairro:
SANTO ANTONIO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL, PROXIMO AO MERCADINHO SAO
PAULO**

**PESSOA DESCONHECIDA (não presente no plantão) - Sexo: Feminino Data de
Nascimento: 1/1/1994 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

01/07/2016



JOSAFÁ FIRMINO DA SILVA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Data de Nascimento: **1/3/1988** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE TRACUNHAEM, 27, LOTEAMENTO NOVA TRACUNHAEM - CEP: 55060-000 - Bairro: CENTRO - TRACUNHAEM/PERNAMBUCO /BRASIL, POR TRÁS DO POSTO DE GASOLINA**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

FIAT/PALIO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE EVANGELISTA DOS SANTOS**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/FIAT/FIAT PALIO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **(UNIDADE)**

Placa: **KLE 6788** (PERNAMBUCO/TAPESSUMA) Renavam: **748539460** Chassi: **9BD173096Y1282503**

Ano Fabricação/Modelo: **2000/2000** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **VEICULO DE PROPRIEDADE DE: MARCOS TAVARES DOS PASSOS SILVA**

VEICULO KIA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **PESSOA DESCONHECIDA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **PESSOA DESCONHECIDA**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Descrição: **VEICULO KIA**

Complemento / Observação.

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA, A VITIMA JOSE EVANGELISTA DOS SANTOS, O QUAL VEIO NOS COMUNICAR QUE SOFREU UM ACIDENTE DE TRANSITO QUANDO CONDUZIA O VEICULO FIAT/PALIO, PLACA: KLE 6788, DE COR VERMELHA; DE PROPRIEDADE DE MARCOS TAVARES DOS PASSOS SILVA, NA PE 06, NO SINAL EM FRENTE A COMERCIAL 2001; O FATO ACONTECEU QUANDO UMA PESSOA DESCONHECIDA CONDUZINDO O VEICULO KIA, DE COR VERMELHA; OCASIONANDO O ACIDENTE; QUE A VITIMA, CITADA ACIMA, FOI SOCORRIDA PARA A UNIDADE MISTA FRANCISCO CHATEAUBRIAND, NESTA CIDADE; COM UMA PANCADA NA CABEÇA. O FATO FOI PRESENCIADO PELA TESTEMUNHA JOSAFÁ FIRMINO DA SILVA. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Jose Evangelista dos Santos
JOSE EVANGELISTA DOS SANTOS
(VITIMA)

S.O. registrado por: **EDNALDO BEZERRA DA SILVA** - Matrícula: **1508114**



Rio de Janeiro, 04 de Dezembro de 2017

Aos Cuidados de: JOSE EVANGELISTA DOS SANTOS

Nº Sinistro: 3170035501
Vítima: JOSE EVANGELISTA DOS SANTOS
Data do Acidente: 06/12/2015
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: MARCELO PASCOAL DO NASCIMENTO

Assunto: NEGATIVA POR AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DOCUMENTAL

Senhor(a),

Até a presente data, não recebemos a documentação complementar solicitada para prosseguimento da análise do seu pedido de indenização cadastrado sob o sinistro número 3170035501.

Tendo em vista que a pendência não foi sanada no período de 180 dias, informamos que o seu pedido de indenização foi negado.

Caso deseje dar continuidade ao seu pedido de indenização, procure o ponto de atendimento onde o seu processo foi aberto para apresentar os documentos complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o SAC DPVAT 0800 022 12 04. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Lider-DPVAT

Carta nº 12850246

Fuaj 0189501896 - carta 16 - INVALIDEZ

002101045

